

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

THREAD MEASURING DEVICE, ESPECIALLY FOR CHANGING APPLICATIONS
deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung
 wurde angemeldet am
unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT)
und am
abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address, and citizenship are as stated below next to my name.

I believe I am the original, first, and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first, and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on _____
as United States Application Number or PCT International Application Number

and was amended on
, if applicable.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Titel 35, US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten 119(a)-(d) Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder §365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslands- anmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

I claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States of America, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign Applications (Frühere ausländische Anmeldungen)

| Number (Nummer) | Country (Land) | Day/Month/Year Filed (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung) | Priority Not Claimed (Priorität nicht beansprucht) |
|--------------------|-------------------|--|---|
| PCT/EP2003/013418 | WO | 28 November 2003 | <input type="checkbox"/> |
| 102 57 997.0 | Germany | 12 December 2002 | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Titel 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true, that all statements made on information and belief are believed to be true, that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code, and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Dennis R. Schlemmer, Reg. No. 24,703
LEYDIG, VOIT & MAYER, LTD.
Two Prudential Plaza, Suite 4900
180 N. Stetson
Chicago, IL 60601

Leydig, Voit & Mayer, Ltd.: Customer Number 23460.

23460

| | |
|---|---|
| Full name of sole or first inventor: Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders: | Rolf-Reiner Sawall |
| Inventor's signature: Underschrift des Erfinders: | deceased 30 December 2002 |
| Date: Datum: | |
| Residence: Wohnsitz: | Teckstrasse 5, D-72290 Lossburg, Germany |
| Citizenship: Staatsangehörigkeit: | Germany |
| Post Office Address: Postanschrift: | Teckstrasse 5, D-72290 Lossburg, Germany |

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

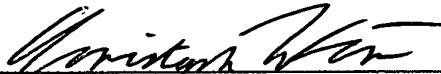
German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Dennis R. Schlemmer, Reg. No. 24,703
LEYDIG, VOIT & MAYER, LTD.
Two Prudential Plaza, Suite 4900
180 N. Stetson
Chicago, IL 60601

Leydig, Voit & Mayer, Ltd.: Customer Number 23460.
23460

| | |
|---|--|
| Full name of joint inventor (if any): Vor- und Zuname des Miterfinders (falls zutreffend): | Christoph Wörner |
| Inventor's signature: Underschrift des Erfinders: |  |
| Date: Datum: | 02 June 2005 |
| Residence: Wohnsitz: | Kniebisweg 13, D-72270 Baiersbronn, Germany |
| Citizenship: Staatsangehörigkeit: | Germany |
| Post Office Address: Postanschrift: | Kniebisweg 13, D-72270 Baiersbronn, Germany |

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

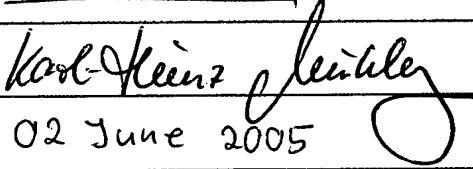
German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Dennis R. Schlemmer, Reg. No. 24,703
LEYDIG, VOIT & MAYER, LTD.
Two Prudential Plaza, Suite 4900
180 N. Stetson
Chicago, IL 60601

Leydig, Voit & Mayer, Ltd.: Customer Number 23460.
23460

| | |
|---|--|
| Full name of joint inventor (if any): Vor- und Zuname des Miterfinders (falls zutreffend): | Karl-Heinz Mühlberg |
| Inventor's signature: Underschrift des Erfinders: |  |
| Date: Datum: | 02 June 2005 |
| Residence: Wohnsitz: | Albblick 8, D-72280 Dornstetten, Germany |
| Citizenship: Staatsangehörigkeit: | Germany |
| Post Office Address: Postanschrift: | Albblick 8, D-72280 Dornstetten, Germany |

Attorney Docket No. 235838
Client Reference No. MGMM P139 US vo

**ADDED PAGE TO COMBINED DECLARATION AND POWER OF ATTORNEY
FOR SIGNING BY ADMINISTRATOR, EXECUTOR, OR LEGAL
REPRESENTATIVE ON BEHALF OF DECEASED INVENTOR (37 CFR 1.42)**

I, We (see attachment)
(type or print the name of administrator, executor, legal representative, or heir)

hereby declare that xxx citizen of Germany
we are
residing at (see attachment)
(number and street)

(city or town, country, postal code)

and that I am executing and signing the declaration to which this is attached as (check one):

the administrator
 the executor of the last will and testament
 the legal representative or heir

of:

Rolf-Reiner Sawall
a German citizen

residing at Lossburg, Germany

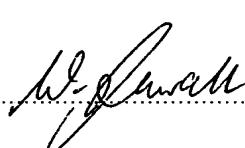
whose last address was
Teckstrasse 5
72290 Lossburg
Germany

with respect to U.S. Patent Application No. 10/538,430, for the invention titled
HAND HELD YARN MEASURING DEVICE

That, upon information and belief, I aver those facts that the inventor is required to state.

(see attachment)
Date

(see attachment)
Signature

| name/address | signature |
|---|--|
| name: Lina Sawall address: Teckstr. 5 72290 Lossburg date: 25.01.06 |  25.01.06 |
| name: Karl-Heinz Sawall address: Rossbachstr. 11 72291 Betzweiler-Wälde date: 27.01.06 |  |
| name: Gerhard Sawall address: Mesenwaldstr. 5 72290 Lossburg date: 27.1.2006 |  |
| name: Wolfgang Sawall address: Gutenbergstr. 3 72290 Lossburg date: 26.01.2006 |  |
| name: Sabine Krauter address: Hallwiesenweg 7 72290 Lossburg date: 25.01.06 |  |
| name: Rita Haug address: Robert-Koch-Str. 6 72290 Lossburg date: 26.01.06 |  |